****

****

**“双一流”建设项目中期检查**

提升自主创新和社会服务能力类

（新药研发项目）

药品名称：

立项编号： 药品分类：□化药 □中药 □生物药

药品注册分类：

负责人： 所属部门：

手机号： 电子邮箱：

立项经费： 万元 已拨付经费： 万元

填表日期： 年 月 日

**中国药科大学科学技术处**

|  |
| --- |
| **一、新药品种研发进展及下一年度计划** |
| （请参照申请书中品种研发进度安排详细说明，3页以内。下一年度计划1页以内。图文并茂，简明扼要。） |

|  |
| --- |
| **二、取得的标志性研究成果** |
| （选择已取得的标志性研究成果类型，并简要说明成果信息）  **□ CNS及其子刊级高水平论文**  请简要说明  **□ 省部级一等或国家级奖励**  请简要说明  **□ 国家级称号人才培养**  请简要说明  **□ 国家级科研平台（国家实验室、重点实验室、工程技术中心）**  请简要说明  **□ 国家级科研项目（国家基金创新群体、重大/重点项目、重大专项、重点研发计划）**  请简要说明  **□ 新药证书**  请简要说明  **□ 新药临床批件**  请简要说明  **□ 专利转化**  请简要说明  **□ 其他**  请简要说明 |
| **三、已取得的研究成果清单** |
| （填写项目资助下获得人才、奖励、专利、论文等成果信息） |

**四、新药品种研发成员信息及经费划拨情况**

（填写所有研发成员信息及经费划拨情况，单位为万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **团队成员** | **所在院部** | **承担经费** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |

**五、研究经费科目使用情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （根据申报书中的科目预算金额填写已使用金额，单位为万元） | |  |
| **项 目** | **预算金额** | **已使用金额** |
| 研究经费总额 |  |  |
| 1、设备费 |  |  |
| 2、其他经费 |  |  |

**六、签字盖章及意见**

|  |
| --- |
| 我保证中期检查填报内容的真实性，若填报失实，本人将承担全部责任。我将严格遵守学校关于双一流建设管理的各项规定，认真继续开展工作，实现预期目标。    团队负责人（签字）：  年 月 日 |
| **专家评审意见**    专家组（签字）：  年 月 日 |
| **项目组织管理部门（科技处）意见**  负责人（签字）： 部门盖章  年 月 日 |
| **双一流建设办公室（研究生院）审核意见**    负责人（签字）： 部门盖章    年 月 日 |
| **学校（双一流建设领导小组）审批意见**    校领导（签字）：    年 月 日 |